

Împuternicit _____, CNP _____, BI/CI/AI seria _____, nr. _____, județ _____, loc. _____, cod poștal _____, sector _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, tel. _____, fax _____, adresă de e-mail _____

Contribuabilul _____, Cod unic de identificare fiscală _____, județ _____, loc. _____, cod poștal _____, sector _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, tel. _____, fax _____, adresă de e-mail _____, înregistrat la registrul comerțului _____ la nr. _____, cont IBAN _____, deschis la _____,

Nr. și data înregistrării la organul fiscal local _____ / _____

Declarație fiscală

PENTRU STABILIREA TAXEI PENTRU AFIȘAJ ÎN SCOP DE RECLAMĂ ȘI PUBLICITATE DEPUȘĂ PENTRU ANUL 20 ____



ROMÂNIA
Comuna Cilieni, județul Olt

T. 0249 534 002 F. 0249 534 002
E. contact@primariacilieni.ro www.primariacilieni.ro



Anexa nr. 15
Model 2016 ITL 015

Nr. _____ / data _____

Rol Nominal Unic nr. _____

Decizie de impunere

PENTRU STABILIREA TAXEI PENTRU AFIȘAJ ÎN SCOP DE RECLAMĂ ȘI PUBLICITATE DEPUȘĂ PENTRU ANUL 20 ____

În conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare și a Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al localității:

Nr. crt.	Amplasament	Suprafață și dimensiuni (m ²)	Durata amplasării* (luni/fracțiuni de luni)	Nivelul taxei anuale (lei/m ²)	Taxă datorată (lei)	Termenele de plată
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (2) x (3) x (4) / 12	(6)
Afișaj situat în locul în care persoana derulează o activitate economică						
1						
2						
3						
4						
5						
Afișaj situat în alt loc decât cel în care persoana derulează o activitate economică						
1						
2						
3						
4						
5						

*se înscrie numărul de luni sau fracțiuni de luni din anul pentru care este întocmită declarația în care este amplasat afișajul Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la organul fiscal

Director P.J., _____ Șef compartiment contabil, _____
L.S. _____ (prenumele, numele și semnătura) _____ (prenumele, numele și semnătura)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,
Prenume și nume _____, CNP _____, BI/AI/CI serie _____ nr. _____
Semnătura contribuabil _____
Data ____ / ____ / _____ sau
Nr. și data confirmării de primire: _____

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de ...1..% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.

Conducătorul organului fiscal local,

(prenumele, numele și ștampila)

Întocmit azi data _____

(prenumele, numele și semnătura)